ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		10	3-6-01
FORMALITY REVIEW	lwt	37(	04/03/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	Zm	927	06/07/01

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N .... Non-elected
= .... Allowed	I .... Interference
— (Through numeral)... Canceled	A .... Appeal
÷ .... Restricted	O .... Objected

Claim (Final / Original)	Date
04 10 03 03 03 03	
1 ✔ ✔	
2 ✔ ✔	
3 ✔ ✔	
4 ✔ ✔	
5 ✔ ✔	
6 ✔ ✔	
7 ✔ ✔	
8 ✔ ✔	
9 ✔ ✔	
10 ✔ ✔	
11 ✔ ✔	
12 ✔ ✔	
13 ✔ ✔	
14 ✔ ✔	
15 ✔ ✔	
16 ✔ ✔	
17 ✔ ✔	
18 ✔ ✔	
19 ✔ ✔	
20 ✔ ✔	
21 ✔ ✔	
22 ✔ ✔	
23 ✔ ✔	
24 ✔ ✔	
25 ✔ ✔	
26 ✔ ✔	
27 ✔ ✔	
28 ✔ ✔	
29 ✔ ✔	
30 ✔ ✔	
31 ✔ ✔	
32 ✔ ✔	
33 ✔ ✔	
34 ✔ ✔	
35 ✔ ✔	
36 ✔ ✔	
37 ✔ ✔	
38 ✔ ✔	
39 ✔ ✔	
40 ✔ ✔	
41 ✔ ✔	
42 ✔ ✔	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claims 51–100 (no entries)

Claims 101–150 (no entries)

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)